

Регистрационный номер _____

Директору ГОБПОУ «Липецкий политехнический техникум» А.А. Волкову

Фамилия	Гражданство
Имя	Документ, удостоверяющий личность
Отчество	
Дата рождения	Серия №
Место рождения	Когда и кем выдан:
СНИЛС	

Место регистрации по адресу: _____

Место фактического проживания по адресу: _____

мобильный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на очную форму обучения для получения образования по:

(отметить выбранные профессии/специальности

ПРИОРИТЕТНУЮ профессию/специальность заверить личной подписью)

№	ППКРС (профессии)	приоритет подпись	№	ППССЗ (специальности)	приоритет подпись
	15.01.38 Оператор-наладчик металлообрабатывающих станков (срок обучения 1 г. 10 мес.)			15.02.03 Монтаж, техническое обслуживание и ремонт гидравлического и пневматического оборудования (по отраслям) (срок обучения 3 г.4 мес.)	
	22.01.11 Оператор металлургического производства (срок обучения 1 г. 10 мес.)			15.02.10 Мехатроника и робототехника (по отраслям) (срок обучения 3 г.4 мес.)	
	23.01.09 Помощник машиниста (по видам подвижного состава железнодорожного транспорта) (срок обучения 2 г. 10 мес.)			15.02.19 Сварочное производство (срок обучения 3 г.4 мес.)	
				27.02.04 Автоматические системы управления (срок обучения 2 г.10 мес.)	

О себе сообщаю следующее:

Предыдущий уровень образования ☒ Основное общее образование

Документ об образовании:

аттестат

№ _____ выдан в _____ году

Образовательная

организация, выдавшая аттестат _____

Целевое направление (при наличии) _____

Льгота (при наличии) _____

Личные достижения (при наличии) _____

Изучаемый иностранный язык:

☐ английский

☐ немецкий

☐ французский

другой _____

Контактные лица:

Родители (законные представители), другие контактные лица

(Ф.И.О., контактный телефон)

Необходимость создания для поступающего специальных условий в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья ☐ да ☐ нет

Общежитие: нуждаюсь ☐ не нуждаюсь ☐

общежитие не предоставляется _____
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые/не впервые

(нужное подчеркнуть)

_____ (подпись поступающего)

Поступление на места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований бюджета Липецкой области / за счет средств физических и (или) юридических лиц по договорам об оказании платных образовательных услуг (нужное подчеркнуть)

С правилами приема, уставом ГОБПОУ «ЛПТ», с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации, основными образовательными программами СПО «Профессионалитет» (ООП-П) и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) _____

_____ (подпись поступающего)

Соглашение по обработке персональных данных

Я СОГЛАСЕН(НА) на обработку моих персональных данных, указанных мною (включая мою контактную информацию, мои фотографии) в целях создания и ведения электронной базы поступающих, студентов на время обучения, а также на передачу персональных данных службам федеральных и региональных органов власти РФ в случаях, предусмотренных законодательством РФ (ФЗ от 27 июня 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Собрание законодательства РФ, 2006г., № 31, ст. 3451). _____

_____ (подпись поступающего)

С датой и временем **17 августа 2026 г. до 16:00 час. включительно по московскому времени предоставления оригинала документа об образовании** ознакомлен(а):

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись поступающего)

Я ознакомлен (а), что все операции с документами происходят **при личном присутствии абитуриента и предъявлении расписки** _____

_____ (подпись поступающего)

Заявление принято

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)